

Полное наименование предприятия
Сокращенное наименование предприятия
Адрес (место нахождения)
Почтовый адрес
Идентификационный признак (ИНН)
Телефон/факс
E-mail
Контактное лицо (ФИО, телефон)
Дата оформления заявки

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ СВАРЩИКА

№

от

г.

1. Общие сведения о сварщике

1.1. Фамилия, имя, отчество	
1.2. Дата рождения	
1.3. Место работы (сокращенное наименование, адрес места нахождения, телефон)	
1.4. Стаж работы по сварке	
1.5. Квалификационный разряд	
1.6. Наличие уровня профессиональной подготовки	
1.7. Специальная подготовка	
1.8. Гражданство	

2. Аттестационные требования

2.1. Вид аттестации	
2.2. Способ сварки (наплавки)	
2.3. Наименование технических устройств опасных производственных объектов (ТУ ОПО)	
2.4. Шифр НД по сварке	
2.5. Группа основного материала	
2.6. Вид свариваемых деталей	
2.7. Тип сварного шва	
2.8. Вид соединения	
2.9. Диапазон толщин деталей, мм	
2.10. Диапазон диаметров деталей, мм	
2.11. Положение при сварке	
2.12. Сварочные материалы	

3. Требования к оценке качества контрольных сварных соединений и наплавки

3.1. Шифр НД, регламентирующих нормы оценки качества (ТУ ОПО):

Руководитель организации-заявителя

_____ (подпись)

М.П.

